Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO		**Número de Documento:**	1033746550	
Correo Electrónico:	arroldan27@outlook.es		**Número Telefónico:**	3188866717	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4837-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 1537688	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 1537688	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MAYO	$ 1537688

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	$ 4613080	$ 3075376	$ 1537704

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno	-Se diligencia los formatos teniendo en cuenta los alrededores del punto de atención establecimientos públicos establecimientos de atención en salud y los alrededores para un total de 150 personas convocadas	-Listado y actas de asistencia
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se registran y entregan los 150 usuarios convocados y un informe solicitado en el plan operativo mediante el informe semanal de forma digitales el DRIVE, se diligencia los días viernes y se entrega al líder el día lunes de los productos en físico generados durante la semana	-Base magnética
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artísticas, segun necesidad de la poblacion.	-Se plantean y ejecutan las actividades programadas en el plan de gestión por medio del abordaje los usuarios en los espacios públicos, realizando 10 articulaciones en establecimientos en los cuales se guardan los instrumentos de trabajo indicando la ubicación la que se encuentra la carpa y direccionar a las personas que consuman spa al punto de atención.	-actas ficha técnicas
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado	-Se indica a la población la información general de las estrategias del entorno y se resuelvan dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, se realizan tres articulaciones y 8 grupales en el mes	-actas y fichas técnicas y listados
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-se indica ala población la información general de la estrategia del entorno, y se resuelven dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, generando un impacto dentro de la comunidad	-listado de asistencia
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la líder.	-Lista de asistencia
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la lectura y apropiación de los lineamientos dados por la secretaria de salud.	-Listados de asistencia
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamientos según las indicaciones dadas por la líder.	-Base magnética

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**		$ 1537688
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8368173586			
2023	**MAYO**	**2023**	**06**	**14**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado			NO		PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud					SÁNITAS		$ 145000	$ 145000
ARL			3		SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación			NO			**Total**	**$ 336655**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488426777550

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO
1033746550

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO
No. Identificación: CC1033746550
Dirección: CRA 18 N BIS # 61 49 SUR
Telefono: 7914542
Correo: arroldan27@outlook.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8368173586

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

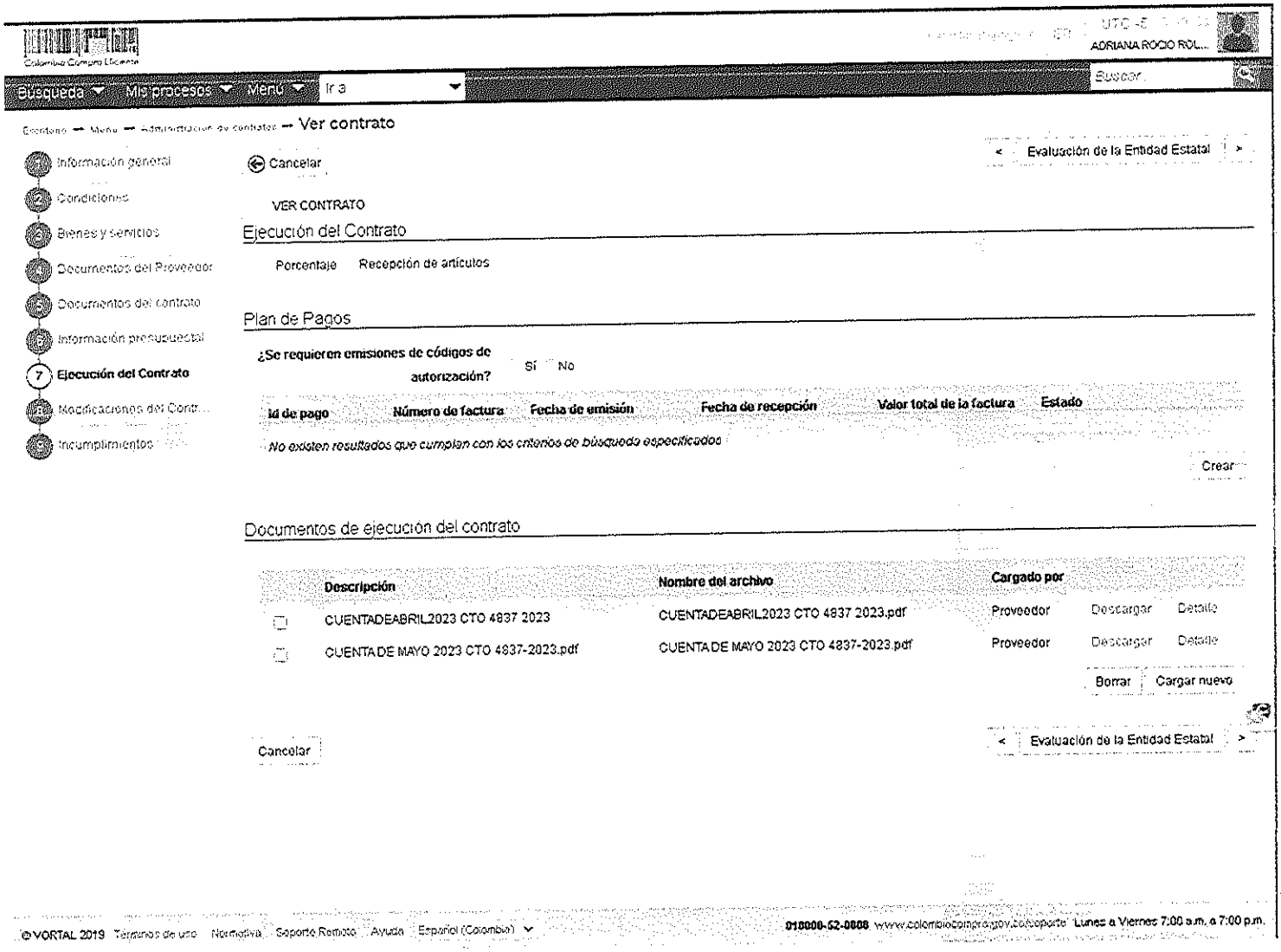
Nombre Aportante	ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1033746550	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2023
Número de planilla	8368173586	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2023
Fecha pago	2023-06-14	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	68459515	**Total Pagado**	358900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033746550
APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Colombia Compra Eficiente
ADRIANA ROCIO ROL...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contr...
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTADEABRIL2023 CTO 4837 2023
CUENTADEABRIL2023 CTO 4837 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE MAYO 2023 CTO 4837-2023.pdf
CUENTA DE MAYO 2023 CTO 4837-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
©VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompragov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

compensar | miplanilla.com

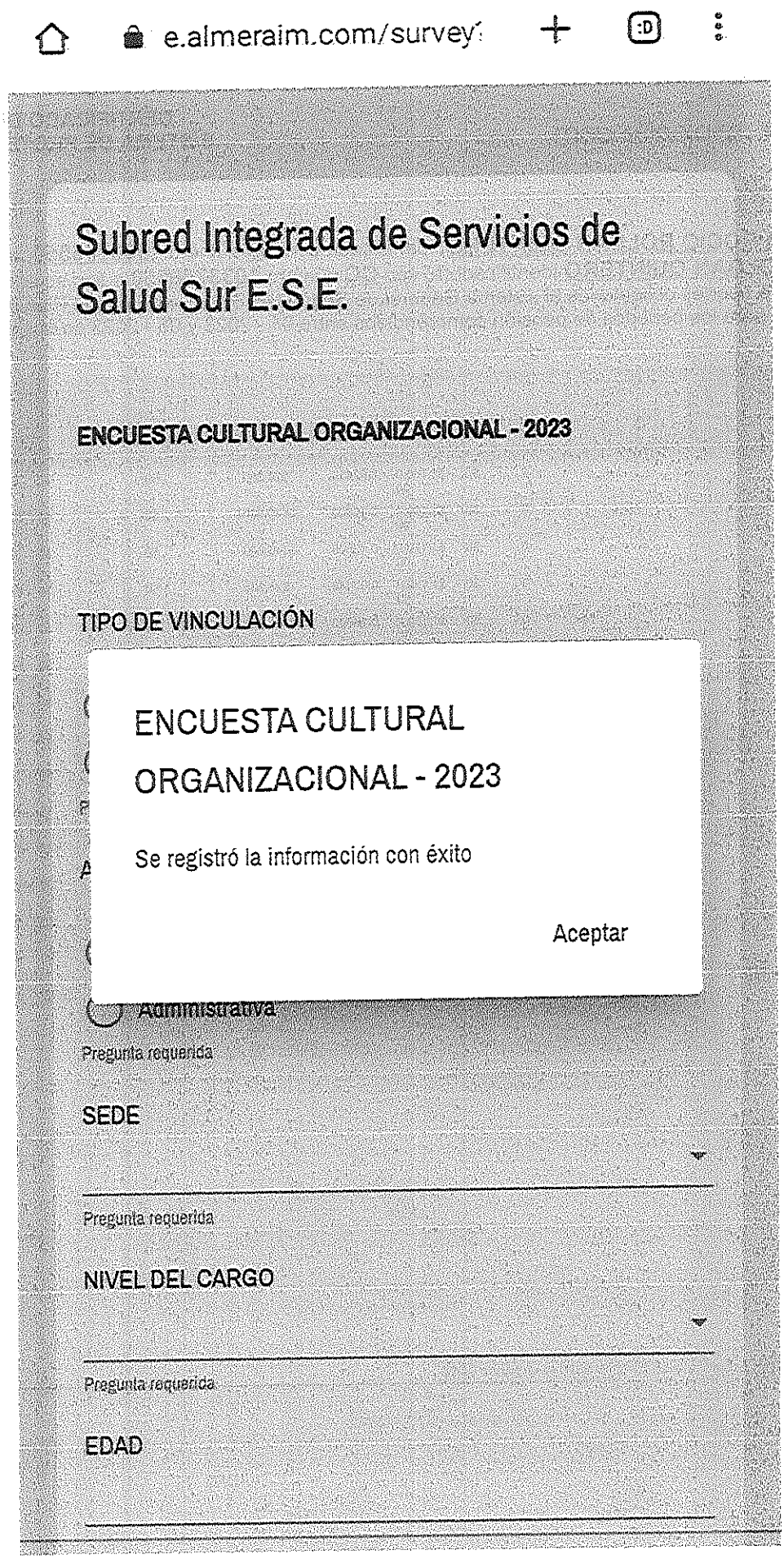
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO**, identificada con **CC** número **1033746550**, aportó por el empleado **ADRIANA ROCIO ROLDAN QUINTERO** identificado(a) con **CC** número **1033746550** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2023 y 05 - 2023 de la siguiente forma.

TIPO COTIZANTE	ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DIAS	IBC	TARIFA	APORTE OBLIGATORIO	VALOR UPC ADICIONAL	INCAPACIDAD	PERIODO	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	MORA
14-11	ARL SURA	57	0	30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Enero - 2023	65124861	20/02/2023	NO
230301	Porvenir	57	0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Enero - 2023	65124861	20/02/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57	0	30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Enero - 2023	65124861	20/02/2023	NO
14-11	ARL SURA	57	0	30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Febrero - 2023	65871746	15/03/2023	NO
230301	Porvenir	57	0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Febrero - 2023	65871746	15/03/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57	0	30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Febrero - 2023	65871746	15/03/2023	NO
14-11	ARL SURA	57	0	30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Marzo - 2023	66674575	19/04/2023	NO
230301	Porvenir	57	0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Marzo - 2023	66674575	19/04/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57	0	30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Marzo - 2023	66674575	19/04/2023	NO
14-11	ARL SURA	57	0	30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Abril - 2023	8367378996	16/05/2023	NO
230301	Porvenir	57	0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Abril - 2023	8367378996	16/05/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57	0	30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Abril - 2023	8367378996	16/05/2023	NO
14-11	ARL SURA	57	0	30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Mayo - 2023	8368173586	14/06/2023	NO
230301	Porvenir	57	0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Mayo - 2023	8368173586	14/06/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57	0	30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Mayo - 2023	8368173586	14/06/2023	NO

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Junio de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.


e.almeraim.com/survey
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
TIPO DE VINCULACIÓN
ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023
Se registró la información con éxito
Aceptar
Administrativa
Pregunta requerida
SEDE
Pregunta requerida
NIVEL DEL CARGO
Pregunta requerida
EDAD